

№ \_\_\_\_\_

(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципального  
дошкольного образовательного  
«Детский сад «Малышок» г.Катав-Ивановска»  
Катав-Ивановского муниципального района  
И.Н.Тамаркиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, когда,

\_\_\_\_\_  
кем выдан)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_.

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

Место государственной регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_

(адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса)

Адрес места фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

в образовательное учреждение на обучение по основной / адаптированной образовательной  
программе дошкольного образования в группу общеразвивающей/  
компенсирующей/комбинированной направленности с режимом пребывания полного дня  
с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Желаемая дата приема на обучение)

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык \_\_\_\_\_

(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

### Сведения о родителях (законных представителях)

Мать \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

код подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

**Отец**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., код  
подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

**Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):** \_\_\_\_\_

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_  
(нуждаюсь/не нуждаюсь).

Детский сад посещают: \_\_\_\_\_  
(Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий данную образовательную организацию)

С Уставом МДОУ «ДС «Малышок» г. Катав – Ивановска», со сведениями о дате  
предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной  
деятельности, с образовательными программами другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, учебно-программной документацией,  
правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей)

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись )

(расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей(законных представителей) и  
персональных данных ребенка в порядке, установленном действующим законодательством  
Российской Федерации.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись )

(расшифровка)

К заявлению прилагаются копии документов:

- ✓ Документ, удостоверяющий личность родителя(законного представителя)ребенка
- ✓ Свидетельство о рождении ребенка
- ✓ Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания
- ✓ Иные документы (на усмотрение родителей (законных представителей).

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

Заявление принял:

Заведующий МДОУ  
«ДС « Малышок » г. Катав-Ивановска» \_\_\_\_\_ И.Н.Тамаркина

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.